



Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Fiorindo Vicenzi

ESCALA DE TRABALHO RAIO-X

MÊS DE REFERENCIA: NOVEMBRO DE 2024

DIA			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
NOME	MAT	CRTR	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO						PL							PL								PL							PL			
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO		PL							PL							PL								PL							PL
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	10298T/RO				PL							PL								PL						PL						
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	77	053T/RO						F					E				R															S	
TELMA PEREIRA GOMES	2211	01129T/RO					PL							PL							PL							PL					
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	10095T/RO							PL							PL							PL							PL			
VIVIANE DE PAULA GOMES	1465	01317T/RO	PL							PL							PL							PL								PL	
PLANTÃO EXTRA																																	
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO																															
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO			PL							PL																					
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	10298T/RO																															
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	77	053T/RO																															
TELMA PEREIRA GOMES	2211	01129T/RO																															
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	10095T/RO																															
VIVIANE DE PAULA GOMES	1465	01317T/RO																															

OBS: Troca de plantão deverá ser preenchido o formulario e autorizado pelo chefe imediato 24 horas antes do plantão.

PLANTÕES NORMAL	
Plantão 24hr -07:00 as 07:00 hs	PL
Plantão 12hr Dia -07:00 as 19:00 hs	D
Plantão 12hr Noite -19:00 as 07:00 hs	N

ASSINATURA
 Silmara S. L. Silva
 Coordenadora da Unidade Mista de Saúde
 Portaria nº 113/2021

Rua São Paulo, S/N, bairro: Cidade Alta, Seringueiras-RO CEP 76.934-000
 Fone: (69) 3623 2574 e-mail: hospitalmunicipalsrg@hotmail.com